**ה צ ה ר ה**

**לעניין קבלת זכות להיעדר מעבודה בעת שירות מילואים של בן/בת הזוג**

**מכוח סעיף 7 לחוק עבודת נשים, התשי"ד-1954**

1. **אני הח"מ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם ומשפחה:** |  | **מס' ת.ז.:** |  |

**מועסק/ת במשרה שלמה ומבקש/ת בזאת לקבל זכות בקשר להיעדרות מעבודה בעת שירות מילואים של בן/בת זוגי.**

1. **לעניין זה אני הח"מ מצהיר/ה כדלהלן:**
2. בן/בת זוגי ביצע/ה שירות מילואים לתקופה של לפחות חמישה ימים רצופים (מצ"ב אישור המילואים).
3. אני מצהיר/ה, כי הילדים שפרטיהם רשומים בסעיף 3 לטופס, נמצאים בחזקתי וטרם מלאו להם 13 שנים.
4. **פרטים:**

**פרטי בן/בת הזוג:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם:** |  | **מס' ת.ז.:** |  |

**פרטי שירות המילואים:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מתאריך:** | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | **עד תאריך:** | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. |

**פרטי הילד/ים** (שטרם מלאו להם 13 שנים)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם:** |  | **ת.ז.:** |  | **גיל:** |  |
| **שם:** |  | **ת.ז.:** |  | **גיל:** |  |
| **שם:** |  | **ת.ז.:** |  | **גיל:** |  |
| **שם:** |  | **ת.ז.:** |  | **גיל:** |  |

1. **אני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים ומדויקים, ואני מתחייב/ת להמציא לאוניברסיטה לפי דרישתה כל אסמכתא שאדרש לצורך קבלת הזכות.**

**תאריך:** לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

**שם פרטי ומשפחה:**

**חתימה:**       ­